Document émis électroniquement

Adresse postale:

Registre de Commerce et des Sociétés
L-2961 Luxembourg
Tél (+352) 26 428-1 Fax (+352) 26 42 85 55

www.rcsl.lu

Registre de Commerce
et des Sociétés
Luxembourg

R C S



R

F7358
29/05/2009 L090078264.01
CASH

Formulaire de réquisition: Modification *(Änderungseintragung)*

(Eintragungsformular :)

Société civile, association sans but lucratif, fondation, association agricole, association d'épargne-pension, établissement public

(Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, Verein ohne Gewinnzweck, Stiftung, Landwirtschaftlicher Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP, Öffentlichrechtliche Anstalt)

Donneur d'ordre *(Auftraggeber)*

Code *(Code)* Nom *(Name)*

Etablissement principal *(Hauptniederlassung)*

Numéro d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*

F7358

Dénomination *(Bezeichnung)*

IMS, Institut pour le Mouvement Sociétal
Association sans but lucratif

Le dépôt contient-il des modifications statutaires ? ☐ Oui *(Ja)* ☒ Non *(Nein)*
(Beinhaltet die Einreichung statutarische Änderungen ?)

- ☐ Dénomination *(Bezeichnung)* (sub 1.)
- ☐ Siège *(Sitz)* (sub 3.)
- ☐ Objet *(Zweck)* (sub 4.)
- ☐ Durée *(Dauer)* (sub 6.)
- ☐ Autorisation(s) (fondation, association d'utilité publique, ASSEP) *(Ermächtigung(en) (Stiftung, Gemeinnütziger Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP))* (sub 7.)
- ☐ Associé(s) (société civile) *(Gesellschafter (Gesellschaft des bürgerlichen Rechts))* (sub 8.)
- ☒ Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)* (sub 9.)
- ☐ Liquidation volontaire *(freiwillige Liquidation)* (sub 10.)

A usage interne du RCS *(dem RCS vorbehalten)*

Validation Pa Ma Encodage ~~Ch Ge~~ Contrôle Ev Ca

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*

☐ effacer *(löschen)*

9.1 Membre *(Mitglied)*

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☐ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☒ rayer *(streichen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	Kneip
Prénom(s) *(Vorname(n))*	Bob
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	(JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	
Pays de naissance *(Geburtsland)*	

ou *(oder)*
Personne morale *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*	
N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*	
Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*	
Pays *(Land)*	

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)*	
Numéro *(Hausnummer)*	
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Code postal *(Plz.)*	
Localité *(Ortschaft)*	
Pays *(Land)*	

Fonction *(Amtsausführung)* ☐ effacer *(löschen)*

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)* ☐ effacer *(löschen)*

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* ☐ effacer *(löschen)*

02-06-2009

9.2 Membre *(Mitglied)*

- [x] inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)*
- [ ] modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)*
- [ ] rayer *(streichen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	Müller-Kneip
Prénom(s) *(Vorname(n))*	Diane
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	16/02/1964 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	Luxembourg
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

ou *(oder)*

Personne morale *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*	
N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*	
Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*	
Pays *(Land)*	

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)*	rue Edward Steichen
Numéro *(Hausnummer)*	26-28
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	-
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	-
Code postal *(Plz.)*	L-2540
Localité *(Ortschaft)*	Luxembourg
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	Administrateur	☐ effacer *(löschen)*
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	Conseil d'administration	☐ effacer *(löschen)*

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*

L'association est valablement engagée, en tout état de cause, par la signature conjointe du président du conseil d'administration et d'un administrateur, ou en cas d'empêchement du président du conseil d'administration, par la signature conjointe de deux (2) administrateurs, dont un sera expressément mandaté par le président du conseil d'administration, en vue de le remplacer dans une telle hypothèse.

☐ effacer *(löschen)*

02-06-2009

9.3 Membre *(Mitglied)*

☒ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☐ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	Thoma
Prénom(s) *(Vorname(n))*	Françoise
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	25/08/1969 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	Luxembourg
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

ou *(oder)*

Personne morale *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*	
N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*	
Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*	
Pays *(Land)*	

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)*	place de Metz
Numéro *(Hausnummer)*	1
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	-
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	-
Code postal *(Plz.)*	L-2954
Localité *(Ortschaft)*	Luxembourg
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	Membre du conseil d'administration	☐ effacer *(löschen)*
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	Conseil d'administration	☐ effacer *(löschen)*

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*

L'association est valablement engagée, en tout état de cause, par la signature conjointe du président du conseil d'administration et d'un administrateur, ou en cas d'empêchement du président du conseil d'administration, par la signature conjointe de deux (2) administrateurs, dont un sera expressément mandaté par le président du conseil d'administration, en vue de le remplacer dans une telle hypothèse.

☐ effacer *(löschen)*

02-06-2009

Signature(s) *(Unterschrift(en))*

02-06-2009